

## Demande de collaboration CSR

---

### Coordonnées du bénéficiaire

|                        |                                    |
|------------------------|------------------------------------|
| Nom :                  | Prénom :                           |
| Date de naissance :    | N° NSS :                           |
| Adresse :              |                                    |
| 📞 mobile :             | ✉ Mail :                           |
| Projet professionnel : |                                    |
| Nationalité :          | Type de permis <del>≠</del> (CH) : |

---

### Synthèse de la situation :

---

### Autorité d'application (AA)

|                  |                |
|------------------|----------------|
| CSR :            |                |
| Début de suivi : | Fin de suivi : |
| AS :             |                |
| ☎ Téléphone :    |                |
| ✉ mail :         |                |